الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة أكلي محند أولحاج
-البويرة-

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Université Akli Mohand Oulhadj - Bouira -
Tasdawit Akli Muḥend Ulḥağ - Tubirett -

جامعة البويرة

كلية العلوم الاجتماعية و الانسانية

قسم : العلوم الإجتماعية

التخصص : علم النفس العيادي

الموضـــوع

القلــق النفســـي لــدى المرضـــى المصابيـــن بداء السكـري

مشروع بحث مقدمــة لنيــل شهادة ليسانس

إعداد الطلبة :

* بوكابوس خولة
* زعموم إكـــرام

السنة الجامعية: 2019/2018

كلمة شكر

نحمد الله ونشكره على نعمه التي لا تحصى فالحمد لله الذي قدرنا ووفقنا في هذا العمل المتواضع.

فإني أشكر الله تعالى على فضله ونعمه فله الحمد أوله واخره .

ثم أشكر أولئك الاخيار الذين مدو لي يد المساعدة خلال هذه الفترة ، في مقدمتهم أساتذتي الكرام الذين حرصو على تلقيننا العلم والمعرفة ولم يدخروا جهدا في مساعدتي فكانوا يقوو عزيمتنا فلهم كل تقدير ومنحهم الله الصحة والعافية .

وأتقدم بجزيل الشكر للوالدين الحبيبين الممتنة لهما بمساندتهما بحبهما وعطفهما لنا .

ونشكر بالأخص كل الأصدقاء والرفاق الذين ساهموا معنا من أجل هذا العمل وإلى كل عمال الجامعة وإلى طلبة علم النفس.

وفي الأخير أسال الله العظيم رب العرش الكريم أن يرزقنا العلم النافع لا يتسى ويمحوا عنا الجهد

إهداء

إلى أمي التي بحسن رعايتها و فيض حنانها سما حب الخير في قلبي. و إلى أبي الذي وفر لي احتياجاتي ما استطاع ورعاني في طفولتي و وضعني على طريق التعلم و حببه إلي و أصبحت بفضله أخوض الحياة عن علم .

وأدعو الله لهما من كل خير وأن يجزيهما عني خير الجزاء وأن يحفظهما لي.

إلى كل الإخوة والأخوات .

إلى كل الخيرين الذين يسعون للإصلاح لتضاء لنا دروب العلم

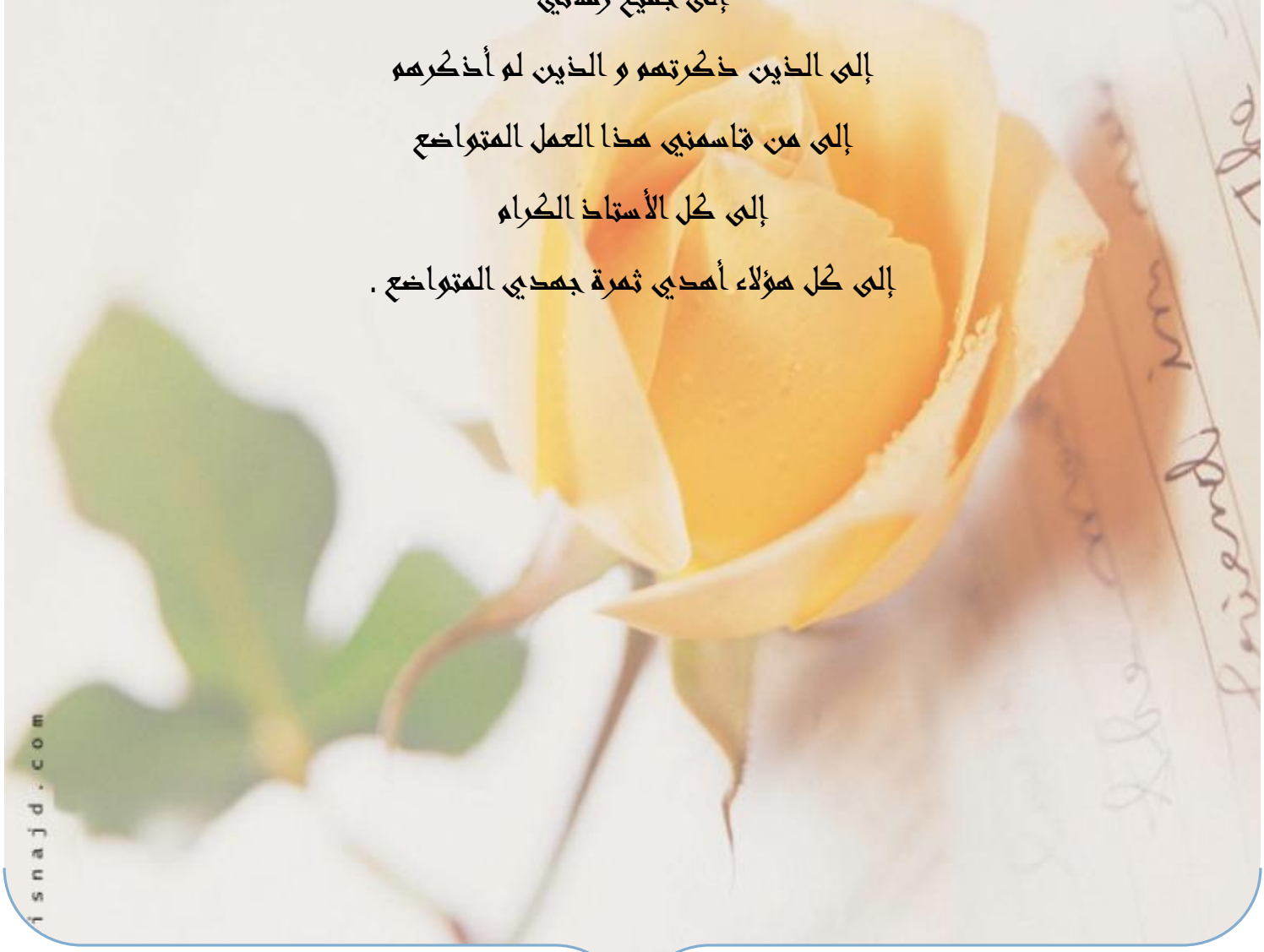
إلى جميع زملائي

إلى الذين ذكرتهم و الذين لم أذكرهم

إلى من قاسمني هذا العمل المتواضع

إلى كل الأستاذ الكرام

إلى كل هؤلاء أهدي ثمرة جهدي المتواضع .



isnajd.com

الفهرس

مقدمة : .....
الفصل الأول : الإطار العام للدراسة
1 ـ الإشكالية.....03
2 ـ الفرضيات 04
3 ـ أسباب اختيار البحث 05
4 ـ أهمية البحث 05
5 ـ أهداف البحث 05
6 ـ تحديد المفاهيم 06
الجزء الأول : الجانب النظري
الفصل الثاني : القلق
1 ـ تعريف القلق 08
2 ـ أنواع القلق 08
3 ـ أعراض القلق 08
4 ـ تشخيص القلق.....08
5 ـ الأسباب التي أدت إلى ظهور القلق 08
6 ـ النظريات المفسرة للقلق 08
7 ـ طرق علاج القلق 08
الفصل الثالث : داء السكري
1 ـ تعريف داء السكري 09
2 ـ أنواع داء السكري 09
3 ـ أسباب داء السكري 09
4 ـ أعراض داء السكري 09
5 ـ تشخيص داء السكري 09
6 ـ الوقاية و علاج داء السكري 09
الجزء الثاني : الجانب التطبيقي
الفصل الرابع : إجراءات الدراسة الميدانية
1 ـ المنهج المتبع 12
2 ـ عينة البحث 13
3 ـ شروط انتقاء مجموعة البحث 13
4 ـ خصائص مجموعة البحث.....13
5 ـ الأدوات و المقاييس المعتمدة 14
الخاتمة 17
المراجع 18

الفصل الأول : الإطار العام للدراسة .

1)- الإشكالية .

2)- الفرضيات .

3)- أسباب اختيار البحث.

4)- أهمية البحث .

5)- أهداف البحث.

6)- تحديد المفاهيم.

مقدمة :

إن البيئة التي نعيش فيها وما تحتويه من كثرة الهموم و المشاكل و التنافس تؤدي إلى زيادة وجود ضغوطات وأمراض نفسية لدى الناس ، وتعمل على عدم الشعور بالهدوء و الأمن والطمأنينة والاستقرار فيجعل الفرد يصارع في ميادين عديدة كالدراسة و العمل و المشاكل العائلية وهذا ما يسبب له توتر وقلق دائم، فالقلق يعد من الانفعالات النفسية التي ينعكس أثرها مباشرة علينا.

فالقلق من أكثر المشكلات صعوبة في علم النفس فهو حالة من التوتر الشامل الذي ينشأ من خلال صراعات ودوافع ومحاولات الفرد للتكيف .

فالاضطرابات النفسية تؤدي الى اختلالات مزمنة في كيمياء الجسم نتيجة لضغوط نفسية حادة و مستمرة، فأغلب الأمراض الجسمية لها جذور نفسية و تظهر على شكل ردود أفعال عضوية في أحد أجهزة الجسم ومن بين هذه الأمراض النفسجسمية الشائعة نجد داء السكري الذي يعد من الأمراض المزمنة التي تقتحم حياة الإنسان بصورة مفاجئة وتعرقل عليه مسار حياته .

وتعاني منه كل المجتمعات البشرية وهو يختلف في نسبة انتشاره بين الأفراد، فهو يشكل مشكلة صحية ضخمة سواء على المستوى النفسي و الجسمي والاجتماعي . والدراسة الحالية تهدف غالى إبراز تأثير القلق النفسي على المريض المصاب بداء السكري .

1) الإشكالية:

يتعرض الانسان في المحيط الذي يعيش فيه الى العديد من الامراض سواء كانت هذه الامراض جسدية او نفسية ، حيث انه لايمكن فصل الجانب النفسي عن الجانب الجسمي فهما وحدة متكاملة وكلاهما يؤثرعلى الاخرومن بين هذه الامراض النفسية نجد القلق بحيث يعد القلق عصب الحياة النفسية وسمة مميزة لهذا العصر، حيث يمثل واحدا من أهم الاضطرابات المؤثرة على الناس في كافة أنحاء المعمورة حتى أطلق بعض علماء النفس على العصر الذي نعيش فيه اسم عصر القلق وقد بينت الحصائيات أن واحدا من كل أربعة أشخاص يتعرض لواحدة أو أكثر من اضطرابات القلق فقد عرف فرويد القلق تعريفا تحليليا لقوله : "أنه حالة من الخوف الغامض الشديد الذي يتملك الانسان ويسبب له كثيرا من الكدرو الضيق،والشخص يتوقع الشر دائما ، ويبدو متشائم وهو يتشكك في كل امر يحيط به ويخشى ان يصيبه منه ضرر، فالقلق يتربص الفرص لكي يتعلق بأي فكرة او اي أمر من امورالحياة اليومية ، ويبدو الشخص القلق متوتر الاعصاب مضطرب وهو يفقد القدرة على تركيز الذهن، ولذلك يصعب عليه احيانا أن يفهم ما يدور حوله فهما واضحا "(عبد اللطيف حسين فرج ، 2009 ، 127) .

فمرض القلق يصيب نحو5 من السكان في اي وقت وهو يصيب 1 تقريبا الى درجة العجز وأغلب المصابون به (80 من النساء) و الغالبية من هؤلاء في سنوات القدرة على الانجاب وربما تعزل زيادة انتشار المرض في النساء بالنسبة الى الرجال أي يتعرض النساء لضغوط اكثر من تلك التي يتعرض لها الرجال (ديفيد شيهان ، 1988 ، 20) .

وفي دراسة لأحمد عكاشة وجد ان حوالي 20 من جميع المرضى المترددين على عيادة الطب النفسي يعانون من القلق النفسي ، وهي أعلى نسبة لجميع الامراض النفسية و العقلية (أحمد عكاشة ، 1998 ، 111) .

كما تبين ان اضطراب القلق العام يصيب من 3 الى 8 من السكان في اي وقت وان نسبة الاناث الى الذكور تعادل من 1الى 2 وان بداية الاضطراب يكون عادة في بداية سن الرشد (أحمد عبد الجواد تعليب، 2013،97).

ولقد أثبتت العديد من الباحثيين في مناطق مختلفة في العالم أن القلق لديه تأثير على الامراض الجسمية فهو يزيد من حدوثها ونجد من هذه الدراسات دراسة زانغ وزملائه ،وستيوارت وروايت ودراسة شوشي ودراسة للويد، وبراون (2005) حيث يعتقد ان الحالة النفسية لها تأثيرعلى الجانب الجسمي (جاسم محمد عبد الله المرزوقي 2008 ، 14).

بسبب القلق النفسي و الانفعالات الشديدة تنشأ الأمراض العضوية وفي مثل هذه الحالات يكون علاج القلق و الانفعالات أساسيا لشفاء المريض من اجل صحته العامة ومن أهم هذه الأمراض ارتفاع ضغط الدم وداء السكري....الخ (عبد اللطيف حسن فرج ، 2009،ص.154).

حيث يعتبر من الأمراض التي تتضح فيها العلاقة الدائرية المتداخلة بين القلق وداء السكري . إن القلق النفسي يكون

أكثر ظهورا عند مرض سكر الدم ومن ناحية أخرى فان الإصابة بمرض السكر تجعل مستوى القلق النفسي يرتفع.
فداء السكري مرض مزمن واسع الانتشار في كل أنحاء العالم, حيث عجز الأطباء على وجود حل بقضي كليا عن هذا المرض, الأمر الذي جعل العديد من المصابين به يعيشون حياة مضطربة وقلقة, نتيجة ارتفاع أو نقص نسبة السكر في الدم .
وكونه يؤدي في اغلب الأوقات إلى حدوث العديد من المضعفات الخطيرة والمزمنة من جلطات دماغية وعجز الكلى, وتلف شبكة العين وبتر الأطراف السفلي وغيرها من المضعفات التي تؤثر كلها على صحة المريض .
" ومرض السكري هوارتفاع سكر الدم وذالك بسبب نقص كلي أو جزئي لهرمون الأنسولين , أعراضه ترجع إلى تغيرات في استقلاب الجلوكوز و الدهون والبروتينات وهذه التغيرات تؤدي إلى مضاعفات كلوية أو شبكية أو شريانية أو عصبية " (رودي بيلوس ، ترجمة هنادي مزيودي ،2013،ص.24
حيث اصبح هذا الداء واسع الانتشار بين الناس حيث يحتل المرتبة الثالثة بالنسبة للأمراض الغير المنتقلة وتلك بنسبة 1,5 ولقد فاق تعداد المصابين بمرض السكري لسنة 2002 إلى 150 مليون مصاب ، وفي سنة 2003 ارتفعت هذه الحصيلة إلى 2 مليون و100 ألف مصاب (عبد الرحمان العيسوي 1994 ، ص.32) ويقدر عدد المصابين به أكثر من مئة مليون شخص وهناك من يقول بان هذا الرقم سيصل إلى 200 مليون في العالم سنة 2010 وذالك لعدة أسباب منها ازدياد عدد السكان وازدياد عدد المسنين (أنور نعمة ،1998 ، ص.10) .
ـ كما توصلت دراسة شوسكا أن لمرض السكري مضاعفات على مستوى النفس تتمثل في القلق وسرعة الغضب و اتخاذ المرض كحجة لتعامل مع مواقف الحياة (حسن مصطفى عبد المعطى ،2003 ،ص 75).
ـ ومن خلال دراستنا للبحث عن تأثير القلق النفسي على المصابين بداء السكري نطرح التساؤلات التالية :
ـ هل يؤثر القلق النفسي على المصابين بداء السكري ؟
ـ هل المصابين بالداء السكري يعانون من القلق النفسي ؟

ـ 2) الفرضيات :

ـ يؤثر القلق النفسي على المصابين بداء السكري .

ـ يعاني المصابين بداء السكري من القلق النفسي .

3) أسباب اختيار البحث:

- الانتشار المتزايد لمرض السكري.
- تأثير مرض السكري على الجانب الجسمي والنفسي و الاجتماعي .
- الرغبة الذاتية في دراسة هذا الموضوع .
- لأنها تمس فئة مهمة في المجتمع وهي فئة الشباب.
- تشجيع الباحثين والتخصصين في مجال علم النفس على اجراء المزيد من الدراسات و الابحاث حول تصميم برامج ارشادية للتخفيف من الشعور بالقلق لدى المصابين بداء السكري .
- السعي للحد من القلق النفسي لدى المرضى المصابين بداء السكري و العمل على مواجهة الاسباب المؤدية اليهما .
- ابعاد عوامل القلق نظرا لأثاره السلبية .

4) أهمية البحث:

- الكشف عن المشاكل النفسية والاجتماعية لهذه الفئة المصابة.
- يعتبر هذا الموضوع من المواضع الهامة والتي لقت اهتماما بالغا من العديد من الباحثين من الناحية النفسية والاجتماعية.
- يمكن لهذه الدراسة أن تفيد المصابين في تحديد مستوى القلق النفسي عندهم من الناحية المستقبلية.
- إلقاء الضوء على معاناة المصابين بداء السكري وذالك لكثرة المصابين به .
- إبراز أهمية التكفل النفسي بالمرضى المصابين بداء السكري.
- إثراء الرصيد العلمي وتقديم إضافة في مجال البحوث العلمية.

5) أهداف البحث :

- معرفة العلاقة بين المتغيرين، معرفة ما إذا كان القلق النفسي يؤثر على مرض السكري .
- التكفل الأسري الجيد بالمرض .
- ضرورة التكفل النفسي والاجتماعي بالمريض .
- توعية المجتمع بأسباب وأعراض مرض السكري وتوظيف اخصائين نفسانين في المستشفيات والجمعيات التي تساعد هؤلاء المرضى .

6) تحديد المفاهيم:

6- 1) القلق :

1- اصطلاحا: يعرفه "ارون بيك " يعرفه بأنه : انفعال يظهر مع تنشيط الخوف الذي يعتبر تفكير ا عن تقويم أو تقرير لخطر محتمل .

ـ كما عرفه " شافر ودوركس" تعريف سلوكيا حيث هو : "استجابة مكتسبة تحدث تحت ظروف أو مواقف معينة لم تعمم الاستجابة بعد ذالك "

كما يعرف "الهيتي" القلق: "بأنه حالة من التوتر الشامل الذي ينشأ خلال صراع الدوافع ومحاولات الفرد للتكيف" (عبد اللطيف حسن فرج،2009،ص،128) .

2 ـ إجرائيا : هي الدرجة التي يتحصل عليها المفحوص الذي يعاني من القلق حسب مقياس "تايلر" للقلق.

6- 2) داء السكري:

ـ تعريفه اصطلاحا:

مرض السكري: "هو مرض مزمن يتميز بكثرة التبول والعطش والإحساس بالضعف والوهن وارتفاع مستوى سكر الدم عن المعدل الطبيعي وظهوره في البول ".(عبد الله احمد جنيد،1988،ص11) .

" وهو مرض يتضمن حدوث خطا في تمثيل الكربوهيدات بسبب نقص أو غياب الأنسولين الذي تفرزه جزر لانجرهانس".(نور الهدى محمد الجاموس،2004،ص،31) .

ـ إجرائيا : هو ارتفاع الو انخفاض مستوى السكر في الدم عن المعدل الطبيعي وذالك نتيجة نقص كلي او جزئي في إنتاج هرمون الأنسولين.

الجـــانب

النظـــــــــري

الفصل الثاني: القلــق

- تعريف القلق.
- أنواع القلق.
- أعراض القلق.
- تشخيص القلق.
- الأسباب التي أدت إلى ظهور القلق.
- النظريات المفسرة للقلق.
- طرق علاج القلق.

الفصل الثالث: داء السكري

- تعريف داء السكري.
- أنواع داء السكري.
- أسباب داء السكري.
- أعراض داء السكري.
- تشخيص داء السكري.
- الوقاية وعلاج داء السكري.

الجـــانب التطبيقـــــي

الفصل الرابع : إجراءات الدراسة الميدانية .

1)المنهج المتبع.

2)عينة البحث.

3)شروط انتقاء مجموعة البحث.

4)خصائص مجموعة البحث .

5)الأدوات والمقاييس المعتمدة.

1)- المنهج المتبع:

نظرا إلى هذا البحث يدرس الطبيعة النفسية الإنسانية، وتأثير القلق النفسي عند المرضى المصابين بداء السكري، اعتمدنا على المنهج العيادي الذي يتركز على دراسة الحالة الذي يسمح بالملاحظة الدقيقة والمعمقة للحالات، من اجل الوصول إلى نتائج علمية دقيقة قابلة لتفسير وتأويل، وهو المنهج المناسب لموضوع هذا البحث.

يقصد بالمنهج العيادي ذالك النوع من المناهج التي تستخدم التجربة في اختبار فرضية معينة ويقرر علاقة بين متغيرين . وذالك عن طريق دراسة المواقف المتقابلة التي ضبطت كل المتغيرات ماعدا المتغير الذي نود دراسة تأثيره (ماجد محمد،2010،ص125) .

عرف هدلاي دراسة الحالة على أنها تقنية تسمح بتجميع المعلومات المتراكمة حول الفرد.

(ماهر محمود،2008،ص210).

و الدراسة الاكلينكية تتميز ب الطرق التي تدرس الفرد ككل فريد من نوعه، اي انها دراسة الفرد كوحدة متكاملة من اجل فهم شخصية الفرد وتقديم المساعدة إليه .

(الدكتور حلمي المليحي،2001،ص30).

2)ـ عينة البحث :

قمنا في هذا البحث بالاعتماد على العينة القصدية المحددة الخصائص .

تعرف العينة القصدية على انها اختيار عدة حالات بطريقة نمطية ، تمثل الأبعاد المختلفة لمجتمع البحث .

تسمى العينة القصدية لان الباحث يقصد كل فرد من أفراد العينة .

(طلحت إبراهيم ، 1995 ، ص. 69) .

3)ـ شروط انتقاء مجموعة البحث :

عند اختيار عينة البحث تم مراعاة الشروط التالية :

ـ يجب ان يكون الشخص يعاني من مرض السكري .

ـ أن تكون مجموعة الأشخاص المختارة في مرحلة الرشد وتتراوح أعمارهم ما بين 19 الى 35 سنة .

ـ أن تكون مدة تلقي خبر إصابة الشخص منذ مدة تزيد عن سنة .

ـ خلو جميع أفراد العينة من أمراض أخرى مصاحبة لمرض السكري .

ـ ان يكون أفراد العينة من المنتضمين في الحضور الى العيادة ولا يتغيبون لفترات طويلة .

4)ـ خصائص مجموعة البحث :

إن اختيار مجموعة البحث يتطلب جهدا ووقتا طويلا لان أفراد البحث يتم اختيارهم من طرف الباحث تبعا لشروط معينة شروط انتقاد مجموعة البحث والتي تتمثل في طبيعة الموضوع وغرض البحث وهذا بهدف الوصول الى نتائج معمقة ، فمجموعة هذا البحث تضم (06) حالات مصابين بمرض السكري حيث تم اختيارها بمراعاة الخصائص التالية:

ـ السن : تم الحرص ان تكون مجموعة البحث من الراشدين الذين تتراوح أعمارهم بين (19 ـ 35) وذلك لان سن الرشد يعتبر أحسن مرحلة لقياس درجة القلق ولكونه وصل الى مرحلة الإنتاج ومرض السكري ينتشر كثيرا عند الراشدين .

الجنس : كان اختيارنا لأفراد مجموعة البحث من كلا الجنسين رجال ـ نساء .

ـ لا يعاني مجموعة البحث من أي سوابق مرضية .

ـ المستوى الاقتصادي متوسط

ـ مكان الإقامة البويرة ـ الاخضرية .

5)- الأدوات و المقاييس المعتمدة :

لقد اعتمدنا في هذه الدراسة على تقنيتين هما :
المقابلة العيادية النصف موجهة و مقياس " تايلر " للقلق الصريح .

المقابلة العيادبة :

وتعرف المقابلة العيادية في ميدان البحث العلمي على انها محادثة بين القائم بالمقابلة و المستجيب . بغرض الحصول على معلومات أو بيانات من المستجيب .
(حسين مصطفى ، 2003 ص 89).

ـ اعتمدنا في بحثنا هذا على المقابلة العيادية النصف موجهة لانها تسمح للمبحوث أن يجيب بحرية و راحة ، دون فقدان الموضوع الرئيسي للمقابلة .

المقابلة العيادية النصف موجهة تقع بين المقابلة الحرة و الموجهة ، يقوم فيها العيادي بالاستماع الى المفحوص ، والتدخل لغرض توجيهه فيما يخدم مقابلة البحث ، هذا النوع من المقابلة يسمح للمفحوص بالتعبير بكل ارتياح و طلاقة و يشجعه على الكلام ،
(محمد خليفة ، 1984 ، ص 366) .

كما أن هذا النوع من المقابلة هو الأكثر شيوعا في المجال الإكلينيكي، حيث يسمح استعمال المقابلة العيادية الحرة ، حيث يتحدد ذالك في ضوء خبرة المعالج و طبيعة المشكلة. (الهام عبد الرحمان، 2004، ص.67) .

مقياس تايلورللقلق :

احتاج المعالجون النفسانيون الى اداة تساعدهم في التعرف على وجود القلق ودرجته لدى مرضاهم ، فجاءت محاولات عديدة وكانت بدايات حركة القياس للقلق المقياس الذي أعدته "جانيت تايلور" (مقياس تايلور في القلق الصريح) سنة 1951 .

(عبد اللطيف حسين فرج ، 2009 ،ص 156 .

تعريف مقياس تايلور لقياس القلق :

هذا الاختبار يقيس بدرجة كبيرة من الموضوعية مستوى القلق الذي يعانيه الأفراد عن طريق ما يشعرون به من أعراض ظاهرة صريحة ويصلح هذا الاختبار للاستعمال في جميع الاعمار .

والاختبار مقتبس من مقياس القلق الصريح الذي استخدم وقنن عن طريق الاخصائية والعاملة النفسية تايلور .

وقد استعمل الاختبار في كثير من الدراسات المصرية وتم تقنينه على الأطفال في البيئة المصرية من سن (10 ـ 15) سنة . وأمكن بهذا الحصول على مستويات قياسة يمكن بها تحديد مستوى القلق عند الفرد .

هذا وقد أفاد المقياس كثيرا في التفرقة بين الأحداث الجانحين و العاديين .

و يمكن اجراء الاختبار بشكل جماعي اذا كان المفحوصون يجيدون القراءة و الفهم .

طريقة التطبيق :

ـ يتكون المقياس من 50 عبارة تقيس القلق الصريح .

ـ يطبق المقياس على الاشخاص البالغين من 10 سنوات فأكثر .

ـ من بين ال50 عبارة هناك 10 عبارات عكسية تصحح بشكل مختلف .

ـ كل عبارة أمامها بديلين نعم ، لا يتم اختيارمن بينها الاجابة المناسبة .

طريقة التصحيح :

ـ نعم تأخذ درجة واحدة .

ـ لا تأخذ صفر .

والعبارات العكسية ، (نعم) تأخذ صفر ،(لا) تأخذ درجة واحدة .

تفسير النتائج :

يمكن معرفة مستويات القلق وعلى ضوئها يمكن معرفة مستوى القلق الذي يعانيه المفحوص بشكل واضح .

من 0 الى 16 ..... قلق منخفض جدا .

من 17 الى 19 ..... قلق منخفض طبيعي .

من 20 الى 24 ..... قلق متوسط .

من 25 الى 29 ..... قلق فوق المتوسط .

من 30 فما فوق ..... قلق مرتفع .

خاتمة :

يعتبر بحثنا هذا من المواضيع الهامة والتي تمس كل المجتمعات و بالأخص فئة الراشدين. فمرض السكري من الامراض المزمنة التي تقتحم حياة الانسان بصورة مفاجئة وتعرقل عليه مسار حياته ،فهو يعد من أحد الأمراض الأيضية المزمنة المؤدية الى زيادة نسبة السكر في الدم لخلل في افراز الأنسولين مما يشكل مضاعفات وعواقب على مستويات عديدة على حسب مسببات ونوع السكري ، حيث تصاحبه اضطرابات نفسية منها القلق الذي يعتبر من الاضطرابات الاكثر انتشارا والتي تعاني منه كل المجتمعات وهو الاكثر شيوعا لدى البشر خاصة في عصرنا الحالي الذي يطلق عليه الكثيرون "عصر القلق " .

ويعاني الشخص منه في كل زمان ومكان وخصوصا اذا تعرض لمولقف صعبة ومفاجئة التي لا يستطيع تحملها ،

والقلق نجده عند المصابين بمرض السكري بنسبة عالية لهذا اخترنا هذا البحث الذي يتناول القلق النفسي لدى المرضى المصابين بداء السكري .

ومن خلال هذا البحث وجدنا أن القلق النفسي يؤثر على المرضى المصابين بداء السكري بنسبة كبيرة ، وذلك لاسباب عديدة ألا وهي الخوف من مضاعفات المرض وعدم قبوله للمرض فهم يعانون من قلق شديد .

لذلك يجب الاهتمام و الاعتناء بهذه الفئة لانهم بحاجة الى العناية ليتمكنوا من تجاوز هذه الضغوطات التي يعيشونها. وبالرغم من صعوبة إيجاد علاج شاف لهذا المرض الا انه يمكن ان يضبط بالحمية الغذائية ،والأدوية ، وممارسة النشاطات الرياضية ، كما يلعب العلاج النفسي للمصاب دور مهم في تحسين وتكيف المريض ومواصلة درب حياته.

وأخيرا ما نتمناه لبحثنا المتواضع هذا هو ان يأخذ بعين الاعتبار ويكون كمبادرة لأبحاث أخرى لهذا الموضوع من طرف المختصين بشكل خاص .

قائمة المراجع :

ـ عبد اللطيف حسين فرج ، 2009 .الاضطرابات النفسية الخوف . القلق . التوتر . الانفصام الامراض النفسية للاطفال ، جامعة أم القرى المملكة العربية السعودية ، الطبعة الاولى .

ـ أحمد عبد الجواد تعيلب ، 2013 . الاضطرابات النفسية و الضغوط وعلاقتها بحياة المسنين دار العلم والايمان لنشر والتوزيع ، الطبعة الاولى .

ـ جاسم محمد عبد الله المرزوقي ، 2008. الامراض النفسية وعلاقتها بمرض العصر السكر الطبعة الاولى ، العلم والايمان للنشر والتوزيع ، عمان ، 2008.

ـ هنادي مزيودي ، 2013. مرض السكري ، مدينة الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية .

ـ عبد الرحمان العيسوي ، 1994. الامراض السيكوسوماتية ، دار النهضة العربية للطباعة و النشر بيروت .

ـ حسين مصطفى عبد المعطي ، 2003. منهج البحث الاكلينيكي ، مكتبة زهراء الشرق ، مصر .

ـ نور الهدى محمد الجاموس ، 2004. الاضطرابات النفسية الجسمية السيكوسوماتية ، دار اليازوري العلمية للنشر و التوزيع ، عمان ، الطبعة الاولى .

ـ عبد الله أحمد جنيه ، 1988. كيف تعيش سعيد بالرغم من داء السكري ، دار الحكمة اليمانية ، الطبعة الاولى ، صنعاء .

ـ الهام عبد الرحمان خليل ، 2004 . علم النفس الاكلينيكي المنهج و التطبيق ، دار ايتراك مصر .

ـ طلعت ابراهيم ، 1995. أساليب وأدوات البحث الاجتماعي ، دار غريب مصر .

ـ محمد خليفة بركات ، 1984 . مناهج البحث العلمي لتربية وعلم النفس ، دار العلم ، الكويت .

ـ ماجد محمد الخياط ، 2010. أساليب البحث العلمي ، دار الراية الاردن .

ـ ماهر محمود عمر ، 2008. المقابلة ، دار المعرفة الجامعية ، مصر .

ـ حلمي المليجي ،2001. مناهج في علم النفس ، دار النهضة العربية ، بيروت لبنان ، الطبعة الاولى .

ملخص البحث :

تناولنا في دراستنا هذه تأثير القلق النفسي على المصابين بداء السكري بحيث يعتبر بحثنا هذا أحد المواضيع الهامة فمرض السكري من الأمراض المزمنة التي تقتحم حياة الإنسان بصورة مفاجئة وتعرقل عليه مسار حياته وتصاحبه اضطرابات نفسية منها القلق والذي يعتبر واسع الانتشار ويعاني منه الكثير في كل الفئات والذي يظهر لعدة أسباب .

و القلق نجده عند المصابين بمرض السكري بنسبة عالية لذلك اخترنا هذا الموضوع .

وفي بحثنا هذا تناولنا جانبين جانب نظري ويشمل القلق و داء السكري

وفي الجانب التطبيقي اعتمدنا على في دراستنا على المنهج العيادي الذي يرتكز على دراسة الحالة ، والذي يسمح بالملاحظة الدقيقة والمعمقة للحالات .

كما اعتمدنا في بحثنا هذا على تقنيتين هما المقابلة العيادية النصف الموجهة بأنها تسمح للمبعوث بأن يجيب بحرية وراحة ، كما أن هذا النوع من المقابلة هو الأكثر شيوعا في المجال الإكلينيكي واعتمدنا على مقياس" تايلور" للقلق الصريح .

كما تطرقنا في هذا الفصل الى اختيار مجموعة البحث و شروط انتقائها و تبرير اختيارها وعلى ضوء هذا الاستنتاج تم التمكن في نهاية هذا البحث البسيط اثبات تلك الفرضية التي كانت تقود هذا البحث ألا وهي .

القلق النفسي يؤثر على المرضى المصابين بداء السكري .

وكان الهدف لفت أنظار الاخرين حولها ، ومحاولة ايجاد حلول لجعلها تتفاعل بشكل متوازن مع المجتمع .